

様式 1

第 22 回高知合唱アンサンブルコンテスト&フェスティバル参加申込書

申込日 平成 30 年 月 日 (締切 平成 30 年 12 月 7 日<金>必着)

高知県合唱連盟理事長 坂本 雅代 様

下記の通り高知合唱アンサンブルコンテスト&フェスティバルへの参加を申し込みます。

学 校 長 名
(高 等 学 校 ま で)学校印
又は
校長印

団 体 代 表 者 名

印

ふりがな			
団体名 学校名			
連 絡 先	ふりがな	電話	— —
	氏名	FAX	— —
	住所	〒	
緊急時連絡先携帯		電話	— — (上記連絡先氏名と異なる場合は氏名記載のこと)
種別	小 学 校 / ジュニア ・ 中 学 校 / 高等学校 ・ 一 般 ※ 参加グループによって種別が異なる場合は、参加申込書を別々に提出して下さい (参加料合算による払込は可とします、その旨を受領書コピー貼付場所に記載して下さい)		
参加グループ数 (コンテスト・フェスティバル 全てあわせて)	グループ	グループ参加料 コンテスト⇒ フェスティバル⇒	円× グループ= 円 円× グループ= 円
コンテストへの 出演人数合計	人	コンテスト 比例分担金	円 × 人= 円
参加料合計			円

- ★フェスティバル部門出演者の比例分担金は不要です
- ★参加料の合計と払込額は同額にして下さい(振替手数料は出演団体が負担してください)
- ★参加キャンセルによる返金は原則いたしませんのでご注意下さい
- ★小・中・義務教育・高等学校の場合は、学校印又は校長印を必ず捺印して下さい。【校長個人印不可】
(複数の学校により編成する場合は、参加する全ての学校の印をもらって下さい。)
- ★フェスティバル部門においても制限時間を厳守して下さい

超過した場合には演奏中でも打ち切らせていただきます